
Bewerbungsformular Wissenschaftliches Qualifizierungsprogramm (WQP) 2025

Name, Vorname:

Anschrift:

E-Mail:

Telefon (falls vorhanden):

Mobilnummer:

Studium und Promotionserfahrung

Sind Sie aktuell an der FOM Hochschule / einer anderen Hochschule für ein Studium eingeschrieben?

- ☐ ja ☐ nein

Falls ja: Studiengang _____

Falls nicht FOM: Name der Hochschule _____

Haben Sie bereits an einem Programm zur Vorbereitung auf eine Promotion teilgenommen?

- ☐ ja ☐ nein

Falls ja: Name und Anbieter des Programms _____

Befinden Sie sich in einem aktiv laufenden Promotionsvorhaben?

- ☐ ja ☐ nein

Hatten Sie bereits eine Promotion begonnen, diese aber vorzeitig abgebrochen?

- ☐ ja ☐ nein

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder aus und belegen Sie Ihre Angaben zu (1.) und (2.) mit Kopien Ihrer akademischen und beruflichen Abschlüsse.

Bei Bedarf ergänzen Sie das Dokument um weitere Felder.

1. Bitte tragen Sie hier Ihre akademischen Abschlüsse ein

Abschluss	
Fachrichtung(en)	
Titel der Abschlussarbeit	
Note	
ECTS	
Jahr	
Hochschule	

Abschluss	
Fachrichtung(en)	
Titel der Abschlussarbeit	
Note	
ECTS	
Jahr	
Hochschule	

2. Bitte tragen Sie hier Ihren beruflichen Abschluss ein (falls vorhanden)

Bezeichnung	
Arbeitgeber	
Note	
Jahr	

3. Forschungserfahrungen, Schriftenverzeichnis, Konferenzteilnahmen

Sollten Sie in den folgenden Kategorien Erfahrungen oder Ergebnisse vorweisen können, dann tragen Sie diese bitte entsprechend ein. Sollten Sie zu den folgenden Kategorien keine Angaben machen können, dann lassen Sie die Felder frei.

- a) Forschungserfahrung (Mitwirkung in Projekten) mit Dauer, Tätigkeit, Titel des Projektes
(falls vorhanden, bitte Arbeitszeugnis einreichen)

1.
2.
3.

- b) Schriftenverzeichnis / Publikationen (mit DOI falls vorhanden. Bei mehr als 6
Publikationen bitte Publikationsverzeichnis gesondert einreichen)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

- c) Aktive Konferenzteilnahmen mit z. B. eigenem Vortrag oder Poster mit Titel des
Beitrags, Name der Konferenz, Ort und Jahr. Bei mehr als 3 Konferenzteilnahmen
bitte Auswahl treffen, oder Auflistung aller Konferenzteilnahmen gesondert einreichen)

1.
2.
3.

Mit der nachfolgenden Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der obenstehenden Angaben.

Datum, Ort

Name, Vorname Bewerber/-in